Laredo Independent School District
Gifted & Talented Program
Parent Rating Scale

Student's Name _____ **D. O. B.** _____ **Age** _____

Campus:_____ **Grade:**_____**ID#**_____

Your child has been referred as a possible participant in the Laredo ISD Gifted & Talented Program. One of the criteria is the completion of a parent questionnaire. Please complete this form and return it to your child's teacher or counselor by _____.

For each of the following characteristics, mark (X) in the column that best describes your child.	**Rarely**	**Occasionally**	**Most of the Time**
1. Is a rapid learner			
2. Displays excellent memory			
3. Reads at a higher grade level compared to peers			
4. Sticks to a project once it is started			
5. Is observant and alert			
6. Has lots of ideas to share			
7. Uses unique and unusual ways to solve problems			
8. Is viewed as a leader by peers			
9. Asks a lot of how and why questions			
10. Is concerned with details			
11. Enjoys and responds to beauty			
12. Is able to plan and organize activities			
13. Often finds and corrects own mistakes			
14. Makes up stories and has ideas that are unique			
15. Has a wide range of interests			
16. Sets high standards for self			
17. Chooses challenging problems over simple ones			
18. Shares his/her ideas with others			
19. Has an advanced vocabulary for age or grade level			
20. Is interested in many adult issues such as religion, politics, race, etc.			

Parent's signature: _____ Date _____

FOR OFFICE USE ONLY **Max = 60 POINTS**

Total # of points: _____ **Counselor Signature:** _____

It is the policy of the Laredo ISD not to discriminate on the basis of race, color, national origin, gender, limited English proficiency, or handicapping condition in tis programs.

Revised August 2025

Distrito Escolar Independiente de Laredo

Programa para Dotados y Talentosos
Escala de clasificación de los padres

Nombre del estudiante_____ Fecha de nacimiento_____ Edad_____

Escuela:_____Grado:_____Número de identificación_____

Su hijo ha sido referido/a como posible participante en el Programa de Dotados y Talentosos de Laredo ISD. Uno de los criterios es completar un cuestionario para padres. Por favor complete este formulario y devuélvalo al maestro o consejero de su hijo antes del _____.

Para cada una de las siguientes características, marque (X) en la columna que mejor describa a su hijo.	**Raramente**	**De vez en cuando**	**La mayor parte del tiempo**
1. Aprende rapidamente			
2. Muestra excelente memoria			
3. Lee a un nivel de grado más alto en comparación con sus compañeros			
4. Se adhiere a un proyecto una vez que se inicia			
5. Es observador y alerta			
6. Tiene muchas ideas para compartir			
7. Utiliza formas únicas e inusuales de resolver problemas			
8. Es visto como un líder por sus compañeros			
9. Pregunta mucho sobre cómo y por qué las preguntas			
10. Se preocupa por los detalles			
11. Disfruta y responde a la belleza			
12. Es capaz de planificar y organizar actividades			
13. Corrige sus propios errores			
14. Inventa historias y tiene ideas que son únicas			
15. Tiene una amplia gama de intereses			
16. Establece altos estándares para uno mismo			
17. Elige problemas desafiantes sobre los simples			
18. Comparte sus ideas con otros			
19. Tiene un vocabulario avanzado para su edad o grado			
20. Está interesado en muchos temas adultos como religión, política, raza, etc.			

Firma de los padres:_____ Fecha_____

Sólo para uso de oficina

FOR OFFICE USE ONLY **Max = 60 POINTS**

Total # of points: _____ **Counselor Signature:_____**

.La póliza del Distrito Escolar Independiente de Laredo está orientada hacia no discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, género, eficiencia limitada en el idioma Inglés, discapacidades físicas, etc. en todos sus programas.

Revisado en agosto 2025